

oznaczenie sprawy **04/08/18**  
**DOSTAWA APARATU RTG WRAZ Z INSTALACJĄ**

SZPITAL KLINICZNY  
im. ks. Anny Mazowieckiej  
00-315 Warszawa, ul. Karowa 2  
Pieczęć zamawiającego

**ZESTAWIENIE OFERT**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA	TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	GWARANCJA
1	<b>MEDIKON POLSKA Sp. z o.o.</b> <b>Ul. Cyklamenów 7</b> <b>04-798 Warszawa</b>	<b>1.123.900,00</b> <b>1.221.293,25</b>	<b>70 dni</b>	<b>24 miesiące</b>
<b>KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA (BRUTTO)</b>		<b>1.221.390,00</b>		

21.09.2018

DYREKTOR SZPITALA  
*[Podpis]*  
mgr Ewa Piotrowska  
(data i podpis kierownika Zamawiającego)

